## **Załącznik nr 6 do SWZ**

…………………………………………………..

Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

……………………………………………………

(NIP, REGON)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**„Przygotowanie i dostawa posiłków ( śniadań i obiadów) dla podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Niedziela” w Skierniewicach oraz przygotowanie i wydawanie gorących posiłków jednodaniowych dla osób uprawnionych na mocy decyzji administracyjnej MOPR w Skierniewicach w 2023 roku.”**

oświadczam, co następuje:

1. **Informacja dotycząca Wykonawcy:**
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.
1. **Informacja Wykonawcy w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów, na warunkach określonych w art. 118 ustawy PZP:**
* Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia
i ogłoszeniu o zamówieniu, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1……………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

 w następującym zakresie:

 …………………………………………………………………………………………

***(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)***

2 ………………………………………………………………………………….….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

 w następującym zakresie:

 …………………………………………………………………………………………

***(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)***

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów). Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego**.** |